

## RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

### Conditions générales :

Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.

Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.

La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.

L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.

En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

### Pharmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

### Biologie et Biologie :

La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.

Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

### Optique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

### Rééducation :

L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.

Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

### Dentaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.

La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.

La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

### Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

### Adresses Mails utiles

Réclamation : contact@mupras.com  
Prise en charge : pec@mupras.com  
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



**MUPRAS**

Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

N° P19- 047684

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2481 Société : R.A.M.

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre : Retraité

Nom & Prénom : M. ISHAD NASSIA

Date de naissance : 01/05/1957

Adresse : même : Rue N° 72, Hay Attadamar

CHERAM - OULFA - CASA

Tél. : 06 96 68 86 M Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Spécialiste en Médecine Interne  
Résidence Firdaus - Appt N° 3 - Im L15 GH18  
Route du Complexe Administratif  
en face aéroport d'Anfa - Oulfa - Casablanca  
Tél : 05 22 93 96 67

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Helicor

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

Nature de la maladie : Helicor

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : / /

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : Y. Saad

### VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19-047684

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 2481

Nom de l'adhérent(e) : ISHAD

Total des frais engagés : Visib 300 DH

Date de dépôt : pharmacie 949100



# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
30-03-21		30004		

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HARMACIE SARANAZ S.A. 100 A-11 140 Lot 5, Sidi El Anassa Casablanca Tél/Fax: 05 22 65 20 07	12/05/2021	9498 SARANAZ S.A. 100 A-11 140 Lot 5, Sidi El Anassa Casablanca Tél/Fax: 05 22 65 20 07

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 G 35533411 11433553 B [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



# Docteur Nadia El Ghiati

Spécialiste en Médecine Interne

Ex-médecin des Hôpitaux Ibnou Rochd  
et Moulay Youssef de Casablanca

- Rhumatologie
- Maladies Inflammatoires et Vasculaires
- Echographie (Diplômée de Montpellier)

Sur rendez-vous

Casablanca, le

# الدكتورة نادية الغياتي

إختصاصية في الطب الباطني

طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد  
و مستشفى مولاي يوسف بالدار البيضاء

- الأمراض الباطنية أو الجماعية
- أمراض التهابات العظام، المفاصل و الشرايين
- أمراض الروماتيزم

بالموعود

CLARIL  
Cardiotablets  
Boîte de 14 comprimés  
PPV: 160,00 DH  
6 118000 191001

160,00

PPV: 103,60 DH  
LOT: 615715  
PER: 08/21

LOT: 200389  
DLUO: 11/2023  
69,00 DH

إقامة الفردوس، شقة رقم 3 عمارة (GH1B- L15) مقابل مطار أنفا - الألفة - الدار البيضاء - 02  
Résidence Firdaous - Appt N° 3 - (Im : L15 GH1B) Bd Mohamed Taïeb Naciri en Face  
Aéroport d'Anfa - Oulfa - Hay Hassani - Casablanca - 02  
Tél : 05 22 93 96 67 - Gsm : 06 87 35 02 53



49,80 flapsye  
79,00 Additive

FLAGYL 500 mg  
CP PEL B20  
P.P.V. 49DH00  
LOT: 2002027  
PER: 06/2023  
6 118000 060062

**79DH00**  
04.2023  
L 2000511

3x 131,10

Amel 20y (abou)  
1 cp  
1 cp  
1 cp

oméprazole  
SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubair benou al aouam roches  
noires casablanca  
MOPRAL  
20 mg  
Boîte de 14  
56015 DMP/21NRQ P.P.V.: 131.10 DH  
6 118001 020652

oméprazole  
SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubair benou al aouam roches  
noires casablanca  
MOPRAL  
20 mg  
Boîte de 14  
56015 DMP/21NRQ P.P.V.: 131.10 DH  
6 118001 020652

oméprazole  
SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubair benou al aouam roches  
noires casablanca  
MOPRAL  
20 mg  
Boîte de 14  
56015 DMP/21NRQ P.P.V.: 131.10 DH  
6 118001 020652

**PHARMACIE SARANAZ**  
140 Lot Amiratou Lissasfi  
Casablanca  
Tél: 05 22 45 20 07  
**Dr. EL GHIATI Nadia**  
Spécialiste en Médecine Interne  
Stomatologie  
091020503

Hemavit fer 30 CAPS  
PVC : 95,00 DH  
U/Av : 3/05/2023 Lot: 241637  
Iphabiotics  
5 021265 243662

Total 949,70  
140 Lot Amiratou Lissasfi  
Casablanca  
Tél: 05 22 45 20 07

**Dr. EL GHIATI Nadia**  
Spécialiste en Médecine Interne  
Stomatologie  
091020503